



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 2.5 Perú](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/).

Vea una copia de esta licencia en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**“RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON EL
EMBARAZO ADOLESCENTE. HOSPITAL MINSA II-2
TARAPOTO, PERIODO JULIO - NOVIEMBRE 2016”**

Para obtener el título profesional de:

OBSTETRA

Autores:

Bach. en Obst. Sandro Arturo Valles Panduro.

Bach. en Obst. Branon García García

Asesor:

Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales

**Tarapoto - Perú
2017**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN TARAPOTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**“RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON EL
EMBARAZO ADOLESCENTE. HOSPITAL MINSA II-2
TARAPOTO, PERIODO JULIO – NOVIEMBRE 2016”**

Para obtener el título profesional de:

OBSTETRA

Autores:

Bach. en Obst. Sandro Arturo Valles Panduro.

Bach. en Obst. Branon García García

Asesor:

Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales

TARAPOTO – PERÚ

2017

CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO

El que suscribe el presente documento, hace

CONSTAR:

Que he revisado y corregido el informe final de tesis titulado, **“RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON EL EMBARAZO ADOLESCENTE. HOSPITAL MINSA II-2 TARAPOTO, PERIODO JULIO-NOVIEMBRE 2016”**. Elaborado por los bachilleres en obstetricia Sandro Arturo Valles Panduro y Branon García García. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente.

Atentamente:



Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales

ASESOR

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

“RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON EL
EMBARAZO ADOLESCENTE. HOSPITAL MINSA II-2
TARAPOTO, PERIODO JULIO – NOVIEMBRE 2016”

JURADO CALIFICADOR:

Obsta. Dra. Gabriela del Pilar Palomino Alvarado
Presidente

Obsta. Mg. Ana Maribel Becerril
Iberico
Miembro

Obsta. Mg. Manuela Aurora Vega
Celis
Miembro



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN - TARAPOTO

Unidad de Bibliotecas Especializadas y Biblioteca Central

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN NO EXCLUSIVO PARA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA EN REPOSITORIO DIGITAL

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: VALLES PANDURO SANDRO ARTURO		DNI : 45613946
Domicilio: Jr. 18 de Marzo N°145- Tarapoto		
Teléfono: 947939519	Correo Electrónico: saarvapa1@gmail.com	

2. DATOS ACADÉMICOS

Facultad	: CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional : OBSTETRICIA	

3. DATOS DE LA TESIS

Título: "Relación de los Medios de Comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio-Noviembre 2016"
Año de Publicación 2017

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

A través de la presente autorizo a la Unidad de Bibliotecas Especializadas y Biblioteca Central – UNSM – T, para que publique, conserve y sin modificarla su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en su Repositorio Institucional su obra a texto completo el citado título (Resolución Rectoral N° 212-2013-UNSM/CU-R).

SANDRO ARTURO VALLES PANDURO
DNI 45613946

Fecha de recepción: ____/____/____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN - TARAPOTO

Unidad de Bibliotecas Especializadas y Biblioteca Central

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN NO EXCLUSIVO PARA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA EN REPOSITORIO DIGITAL

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: GARCÍA GARCÍA BRANON		DNI : 70166188
Domicilio: Jr. Primero de Abril N° 592- Banda de Shilcayo		
Teléfono 949449123	Correo Electrónico branongar01@hotmail.com	

2. DATOS ACADÉMICOS

Facultad	: CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional : OBSTETRICIA	

3. DATOS DE LA TESIS

Título: "Relación de los Medios de Comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio-Noviembre 2016"
Año de Publicación 2017

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

A través de la presente autorizo a la Unidad de Bibliotecas Especializadas y Biblioteca Central – UNSM – T, para que publique, conserve y sin modificarla su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en su Repositorio Institucional su obra a texto completo el citado título (Resolución Rectoral N° 212-2013-UNSM/CU-R).

BRANON GARCÍA GARCÍA
DNI 70166188

Fecha de recepción: ____/____/____

DEDICATORIA

A Dios:

Todopoderoso quien es mi
sustento espiritual, por
prolongar mi vida día a día,
y dotarme de una buena
salud, sabiduría y paciencia
para la realización de este
trabajo.

A mis padres Kely y Gilberto:

Por su amor y apoyo incondicional,
mi motivación; formándome
siempre con buenos sentimientos,
buenas actitudes y valores que
repercuten en mi persona para
elegir el camino correcto para
alcanzar el éxito.

A mis hermanos, Cynthia Luz, Renzo Danilo y Camilo Jhoao:

Por ser mí complemento
emocional, por su compañía y
apoyo en este camino para
alcanzar el éxito, haciéndome
recordar el valor y la importancia
de la familia como estímulo para
levantarse después de una caída

Branon

DEDICATORIA

A Dios y padre celestial:

Quien me sustenta y
y brinda la vida, guiándome
cada día con su sabiduría e
inteligencia el cual me
permitió realizar esta tesis.

A mis padres Betty y Arturo:

Por mostrarme su amor
incondicional, motivándome y
apoyándome a seguir el proceso de
la vida con buenos principios y
lograr así las metas y sueños que
Dios tiene planeado para mí.

A mis mentores:

El cual influenciaron en mi
formación espiritual y profesional,
compartiéndome sus
conocimientos y experiencias

Sandro.

AGRADECIMIENTO

Esta investigación es el resultado del trabajo no solo de nosotros, sino también la participación y aporte de las adolescentes quienes nos brindaron su confianza para su realización.

En primer lugar, agradecemos a Dios y padre celestial quien nos brindó los elementos necesarios para la realización de esta investigación, lo que se traduce en un logro alcanzado en nuestra formación profesional.

A nuestros admirables Padres, por ser ese apoyo y motivación en nuestras deficiencias emocionales y económicas, quienes nos brindaron la oportunidad de prepararnos para la vida en base a valores, sueños y como elemento importante el estudio que es la clave hacia el éxito.

Agradecemos al Obsta. Dr. José Manuel Delgado Bardales, por su paciencia, interés, comprensión y asesoría permanente para la realización de esta investigación; también a los docentes, que a través de sus enseñanzas y conocimientos contribuyeron en nuestra formación profesional.

A nuestros hermanos, familiares y amigos por esos momentos de felicidad, y compartir con nosotros nuestras derrotas y éxitos en este largo camino por recorrer.

Los Autores

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	v
Índice de Contenido.....	vi
Índice de Tablas.....	vii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	01
1.1 Marco Conceptual.....	01
1.2 Antecedentes.....	05
1.3 Bases Teóricas.....	14
1.4 Justificación.....	27
1.5 Problema.....	30
II. OBJETIVOS.....	31
2.1 Objetivo General.....	31
2.2 Objetivos Específicos.....	31
2.3. Hipótesis de Investigación.....	32
2.4. Operacionalización de variables.....	32
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	33
IV. RESULTADOS.....	38
V. DISCUSIÓN.....	44
VI. CONCLUSIONES.....	48
VII. RECOMENDACIONES.....	49
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
IX. ANEXOS.....	56

INDICE DE TABLAS

Tabla Nº	Título	Pág.
01	Algunos factores socio demográficos de las adolescentes en estudio. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016	38
02	Medios de comunicación de mayor uso en las adolescentes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.	39
03	Horas de uso de medios de comunicación en las adolescentes. Gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.	40
04	Características del uso los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, Julio – Noviembre 2016, según dimensión Uso de Información	41
05	Características del uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016, según la dimensión. Uso de Medios Multimedia.	42

- 06 Análisis estadístico a través de la prueba de hipótesis para determinar la relación de los medios de comunicación más usados con el embarazo adolescente, en gestantes atendidas en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – noviembre 2016.

43

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescente, Hospital MINSA II- 2 Tarapoto, periodo Julio-Noviembre 2016, estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal cuya muestra estuvo conformada por 300 adolescentes gestantes y no gestantes; como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario.

Los resultados fueron: El 55% de las adolescentes gestantes y no gestantes oscilan entre 14 a 18 años de edad, el 45,4% tienen nivel secundaria incompleta; el internet en un 37% y las redes sociales con el 30,3%, son los más usados; el 64,6% ven televisión 3 horas diarias, el 68,8% escuchan 4 horas la radio, el 44,1% usan de 3 horas al día el internet y el 70,3% y 8,8% (79,1%) usan 3 y 4 al horas las redes sociales; el 37% indicó que los programas de entretenimiento y un 6,7% programas para adultos, son de su mayor agrado; el 66% opina que ocasionalmente los medios de comunicación transmiten contenidos sexuales; el 66,7% usan el Facebook, seguido de un 22% el Whats App; el fin de uso, un 42,3% es hacer amigos; el internet ($p=0,001$) y la radio ($p=0,009$) tienen una relación estadísticamente significativa con el embarazo adolescente.

En conclusión: existe relación significativa al 5% de los medios de comunicación con el embarazo adolescente, es decir, a mayor consumo de éstos, inicio temprano del acto sexual y mayor posibilidad de embarazo adolescente.

Palabras Claves: medios de comunicación, embarazo adolescente.

ABSTRACT

The following study main objective was to determine the relationship of communication media with adolescent pregnancy, Tarapoto MINSA II-2 Hospital, period July – November 2016; this was a non-experimental, quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional study with a sample of 300 pregnant and non-pregnant teenagers. As a technique the survey was used and as a questionnaire instrument.

The results were: 55% of pregnant and non-pregnant teenagers ranged the ages of 14 to 18 years old, 45.4% had incomplete secondary education; The Internet in 37% and social networks with 30.3%, are the most used; 64.6% watch television 3 hours a day, 68.8% listen to radio 4 hours, 44.1% use the internet 3 hours a day and 70.3% and 8.8% (79.1%) use social networks for along 3 and 4 hours; 37% indicated that entertainment programs and 6.7% adult programs are to their preferences; 66% believe that media communication occasionally transmit sexual content; 66.7% use Facebook, followed by a 22% Whats App; The end of use, 42.3% is to make friends; The internet ($p = 0.001$) and radio ($p = 0.009$) have a statistically significant relationship with teenager pregnancy.

In conclusion, there is a significant relationship to 5% of the media with teenager pregnancy, that is to say, to higher consumption of these, early onset of sexual intercourse and greater possibility of adolescent pregnancy.

Keywords: media, teenage pregnancy.



TITULO:

RELACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN CON EL EMBARAZO ADOLESCENTE. HOSPITAL MINSA II-2 TARAPOTO, PERIODO JULIO – NOVIEMBRE 2016

I. INTRODUCCIÓN:**1.1. Marco Conceptual:**

La adolescencia es una etapa de transición de una sexualidad inmadura a una sexualidad con fertilidad potencial, un embarazo y la maternidad en esta etapa constituyen no sólo un acontecer biológico sino también tienen implicancias psicológicas y sociales, por lo cual es considerado como un problema de salud en todo el mundo. Cada vez aumenta más el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como subdesarrollados (1).

La OMS; indica que unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2015 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas (2).

El embarazo adolescente en el Perú es de 13,6%, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2015, pese a disminución de un punto porcentual de adolescentes que han estado embarazadas con respecto a la ENDES 2014 que fue de 14,6%. Este problema se incrementa

entre aquellas adolescentes que se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad. Así, entre aquellas que sólo terminaron primaria 1 de cada 3 estuvo embarazada (37.9%); entre las más pobres, 1 de cada 4 (24.9%), al igual que entre las adolescentes de la Selva; mientras que entre aquellas que provienen de zonas rurales, 1 de cada 5 (22.5%). Según revela la ENDES 2015, los porcentajes más altos de adolescentes que han estado embarazadas se encuentran en las áreas rurales, proporción dos veces a mayor al porcentaje en áreas urbanas. Asimismo, de las seis regiones con mayor porcentaje de embarazos en este grupo de edad, cinco pertenecen a la Selva, donde se encuentran los porcentajes más elevados. En regiones como San Martín y Ucayali, más de la quinta parte de estas adolescentes han tenido un segundo embarazo (21.5% y 20.1%, respectivamente); y en Loreto, más de la cuarta parte (27.3%). Las adolescentes que cursan un segundo embarazo aún presentan limitaciones para acceder a servicios de planificación familiar y métodos anticonceptivos modernos. Ello restringe sus derechos a prevenir un embarazo o postergarlo si así lo desean. Algo preocupante si se le añade que el 59% de estos casos son no deseados o no estaban en sus planes tener uno (3, 4).

Los medios de comunicación son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea para informar y comunicar mensajes en versión textual, sonora, visual o audiovisual. Algunas veces son utilizados para comunicar de forma masiva, para muchos millones de personas, como es el caso de la televisión o los diarios impresos o digitales, y otras, para transmitir

información a pequeños grupos sociales, como es el caso de los periódicos locales o institucionales (5).

Para algunos sectores de la sociedad contemporánea, los medios de comunicación son la manera más eficaz y rápida de transmitir un mensaje. Por ejemplo, una página web es útil para publicar un contenido que necesite divulgación inmediata entre varios sectores de nuestra comunidad. Sin embargo, para otros sectores de la sociedad, estos mismos medios de comunicación son entendidos como una herramienta política o como un vehículo de manipulación social. En nuestros tiempos, el exceso de información que recibimos a diario le ha dado un nuevo valor a la capacidad y la eficiencia para transmitir un mensaje de manera masiva. Diferentes sectores de la sociedad son conscientes de este valor y por eso utilizan los medios de comunicación para hacerse escuchar o para imponer su visión de los problemas. Así también, hay sectores de la sociedad que se acercan a los medios de comunicación en busca del reflejo de un momento específico, es decir, que los utilizan como un documento histórico o como un dispositivo en el que se manifiesta lo positivo y lo negativo de una situación o de un contexto histórico determinados (5).

Los medios de comunicación contribuyen en gran parte a fijar las maneras de pensamiento de la sociedad; a crear o a destruir la reputación de una organización, persona o grupo de personas; son en muchas ocasiones los intermediarios entre la sociedad porque poseen los instrumentos y los

mecanismos que les dan la posibilidad de imponerse; que condicionan o pueden condicionar la conducta humana (6).

Los medios de comunicación son instrumentos más poderosos; pues se caracterizan por lograr, la atención de la mayoría de las personas, casi sin darse cuenta, van influyendo en la vida diaria principalmente de los adolescentes llegando en muchos casos a desvirtuarse sus objetivos y convertirse en elementos manipuladores(7).

La versión generalizada que los medios ofrecen, tienen un alto contenido erótico y delincuencial que desvirtúan la sexualidad de los adolescentes produciendo una sobre estimulación y condicionamientos de las propias fantasías sexuales al quedar éstas encapsuladas en imágenes de comportamientos sexuales propuestos por las imágenes de otros, ocasionando que los adolescentes igualen el mundo real con lo que aprenden, y como resultado de ello se produce las relaciones sexuales desde muy temprana edad y de manera precoz, y esto trae como consecuencia el incremento del porcentaje de embarazos (7).

Según Chávez M. (2010), los medios masivos de comunicación son considerados como los principales agentes de educación sexual no formal, pues ésta carece de objetivos y de metodología, siendo su principal interés el de la comercialización cesionista y el consumismo, como consecuencia, provocando que los adolescentes adopten patrones de conductas prematuras frente a las relaciones sexuales, ocasionando enfermedades de

transmisión sexual y los embarazos no deseados, y a causa de esto se llega al aborto (19).

En San Martín, al igual que ocurre en el resto del país, se han incrementado los embarazos en la adolescencia, condición que hemos visualizado durante el desarrollo del internado, donde hemos evidenciado las diferentes alteraciones y complicaciones que este problema trae consigo, por lo tanto con nuestra investigación buscamos identificar cómo los medios de comunicación se relacionan con el embarazo en adolescentes del servicio de gineco-obstetricia del Hospital II-2 MINSA-Tarapoto, periodo Julio-Noviembre del 2016, departamento y provincia de San Martín.

1.2. Antecedentes:

Guerrero M, Zapata C. (2015), en su estudio “Influencia de medios de comunicación en embarazos no deseados en adolescentes del Hospital Gineco-obstétrico del Cantón Santa Rosa 2015”. Ecuador, estudio cuantitativo, cualitativo, deductivo, inductivo. Cuyo método fue la encuesta y usó como instrumento el cuestionario. Los resultados fueron: según la investigación se puede afirmar que un embarazo a temprana edad es producido por el libre acceso a los medios de comunicación y la inexactitud de la intervención por parte de los padres. En conclusión: actualmente se ha constituido a los medios de comunicación como dominantes y poderosos medios audiovisuales que ejerce una considerable influencia sobre la estructura familiar (7).

Zamora M. (2011), en su estudio “La televisión como medio de comunicación y su influencia en los embarazos precoces en adolescentes de 13 a 17 años de edad del cantón La Libertad provincia de Santa Elena, año 2011”. Ecuador. Método de investigación de campo y método documental bibliográfico, cuya muestra fue 314 jóvenes, como instrumento se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Resultados: Los adolescentes recibe una cantidad considerable de información sobre sexo a través de la televisión, pero esos programas no subrayan factores como los riesgos y la responsabilidad hacia el sexo. La cantidad de sexo en la programación televisiva se ha duplicado en los últimos años, pero sólo existe una pequeña representación de que las prácticas sexuales se desarrollen de forma segura. Los hallazgos sugieren que la televisión puede estar jugando un papel significativo en los altos índices de embarazos en adolescentes (8).

Aguilar M, Romero Z. (2015), en su estudio “Medios de comunicación y embarazo adolescente en el colegio de bachillerato Dr. Camilo Gallegos Domínguez del cantón arenillas 2015”, Machala Ecuador. El presente trabajo de sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención cuya metodología aplicada fue descriptiva y diagnostico-propositiva, orienta a la aplicación de técnicas como la bibliográfica, encuesta y entrevista; al aplicar estas técnicas se contactó la presencia de 11 madres adolescentes y 3 estudiantes en estado de gestación. Resultados: las adolescentes habían iniciado su vida sexual entre los 13 y los 15 años, al parecer eran sexualmente activas e incluso la mayoría viven con su pareja; indicaron que el embarazo y la maternidad ha traído muchas

consecuencias una de ellas; es decidir no continuar con sus estudios superiores y optar por una carrera más corta que les permita entrar al mercado laboral. En conclusión el factor de alta incidencia en la sexualidad de los adolescentes, era la información emitida por los medios de comunicación a través de los medios tecnológicos; es muy común ver a las personas utilizarlos en cualquier lugar, y los colegios no son la excepción, los estudiantes poseen un celular adquirido por ellos mismos o por sus padres que en base a sus méritos les obsequian o por simple decisión de que lo tengan; es decir, se les provee de tecnología pero no se los controla (9).

Sadowinski D. (2014), en su estudio “Campaña de prevención del embarazo adolescente en redes sociales en la ciudad de Guayaquil, evaluación de la estrategia de diseño gráfico aplicada en las piezas gráficas de la campaña”, Ecuador, estudio descriptivo observacional cuya metodología fue la entrevista y encuesta electrónica. Resultado: considerar que los adolescentes dedican gran parte de su tiempo en las redes sociales, que representan una gran parte de su vida donde alojan muchos de sus momentos, pensamientos, experiencias y donde se desenvuelven y expresan de manera irreverente, informal y bastante desinhibida. Conclusión: es estratégicamente óptimo realizar campañas de comunicación que les enseñe y eduque, pero no de una manera formal y académica, sino más bien que hable tal como ellos hablan, para generar cercanía, para captar su interés, y usando una temática como lo es la sexualidad donde tienen mucha curiosidad y dudas; no todas las campañas logran su cometido como es deseado, no importa cuánto presupuesto o en cuantos medios se

han pautado, lo que importa es ser empático, llegar a tu grupo objetivo y que tu mensaje les haga reflexionar. Muchos jóvenes en esta campaña se mostraron abiertos, participativos y entusiastas sea al momento de comentar en las redes sociales sobre la campaña ayudando a desmentir más mitos sexuales o sea porque haya una actividad en juego (10).

Collins R, Marc E, Berry S, Kanouse D, Kunkel D, Hunter S, et al. (2009), en su estudio ¿La visualización de sexo en la televisión Influye en la actividad sexual del adolescente?, EE.UU, estudio descriptivo prospectivo, la metodología fue la entrevista y aplicaron como instrumento un cuestionario cuya muestra fue 1.762 adolescentes sobre sus experiencias sexuales y también sus hábitos de ver televisión (viewing) y un año más tarde, fueron estudiados de nuevo. Resultados: la adolescente estadounidense como promedio ve tres horas de televisión al día, cuya tarifa adolescente típica contiene grandes dosis de contenido sexual. Las jóvenes que vieron la mayor cantidad de contenido sexual eran dos veces más propensas de iniciar las relaciones sexuales durante el año siguiente y progresar a niveles más avanzados de otra actividad sexual. En efecto, las jóvenes que observaban el contenido más sexual en la televisión, estaban relacionado con los avances en su conducta sexual. Los resultados también mostraron que hablar de sexo en la televisión no tenía prácticamente el mismo efecto sobre el comportamiento de los adolescentes como representaciones de actividad sexual. Conclusión: Viendo televisión con contenido sexual aparentemente acelera el inicio de la actividad sexual de los adolescentes; charla sexual en la televisión tiene el mismo efecto en los adolescentes

como representaciones de sexo; espectáculos con contenido acerca de la anticoncepción y el embarazo pueden ayudar a educar a los adolescentes sobre los riesgos y consecuencias del sexo-y también puede fomentar el diálogo beneficiosa entre los adolescentes y los padres (11).

Chandra A, Martino S, Collins R, Elliott M, Berry S, D Kanouse A. (2009), en su estudio “La exposición al sexo en televisión puede aumentar las posibilidades de embarazo en la adolescencia”. EE.UU, estudio de revisión de investigaciones. El estudio utilizó datos de una muestra nacional longitudinal de los jóvenes 12-17 años de edad en el muestreo inicial. Los jóvenes fueron entrevistados por primera vez y luego fueron entrevistados a un año y tres años más tarde, se centró en 23 programas populares que eran ampliamente disponible en televisión abierta y por cable y contenían altos niveles de contenido sexual (ambas representaciones de sexo, así como el diálogo o discusión sobre el sexo). Los espectáculos incluyen drama, comedia, la realidad, y programas de animación. Resultado: El análisis encontró lo siguiente: Después de ajustar por otros factores que contribuyen, entre ellos viviendo en un hogar monoparental y participar en los problemas de comportamiento tales como faltar a la escuela, la exposición al contenido sexual en la televisión se asocia con el embarazo adolescente subsiguiente. A partir de estos resultados, se estima que la proporción de adolescentes que tienen probabilidades de quedar embarazada o responsable de un embarazo en la adolescencia es dos veces mayor entre aquellos que ven a los altos niveles de contenido sexual televisado (percentil 90) que entre aquellos que ven a los niveles bajos

(percentil 10). El estudio es el primero en demostrar una relación entre la exposición al contenido sexual en la televisión y, posteriormente, quedando embarazada o ser responsable de un embarazo antes de los 20 años de edad. En conclusión: la exposición frecuente al contenido sexual de televisión se asoció con una probabilidad significativamente mayor de embarazo adolescente en los siguientes tres años (12).

Cabrera V, Salazar P, Docal M, Aya V, Ardila M, Rivera R. (2013), en su estudio “Estilo de vida de los jóvenes y las necesidades de educación sexual, Colombia”, estudio descriptivo realizado en un solo momento de tiempo, con adolescentes escolarizados urbanos de 12 ciudades del país, entre los 13 y 18 años, a quienes se entrevistó en línea en el aula de computadores de cada colegio, como instrumento se usó un cuestionario que recogía información sobre la edad de los adolescentes, sexo, estrato socio-económico, número de hijos y otras características demográficas. Resultados: En cuanto a la edad de inicio de la actividad sexual de los participantes se encontraron diferencias entre hombres y mujeres. El 72.10% de los jóvenes hombres no han tenido relaciones sexuales, en contraste con el 27.90% que sí las ha tenido. En cuanto a las mujeres, el 82.31% de las mujeres no ha iniciado su actividad sexual y el 16.69% sí. Entonces, al excluir los que prefirieron no responder, se encontró una tasa de inicio de relaciones sexuales de 21.90% para ambos sexos; en lo relacionado con la edad de la primera relación sexual en los hombres el porcentaje más alto se observa entre los 13 a 14 años (13.0%), y en las mujeres entre los 15 y 16 (8.1%) años. Es decir, los hombres inician su actividad sexual a una edad

más temprana que las mujeres. Uso del tiempo libre asociado con las TIC. Al indagar si los jóvenes tienen filtro en el computador para bloquear ciertas páginas de internet en sus hogares, el 25.3% de los hombres respondió que sí y el 24.5% de las mujeres también lo tiene. Así mismo, el 60.1% de los hombres tiene Play station, PSP, Xbox, o similar y el 37.5% de las mujeres tiene estos juegos: El lugar donde más usan internet los hombres y las mujeres del estudio es el computador de la casa, le sigue el teléfono móvil, el computador personal y en cuarto lugar el del colegio. Cuando los jóvenes navegan en internet la mayoría de hombres y mujeres entran a redes sociales (Skype, Messenger, Facebook, entre otros), descargan música y/o películas y envían correos a amigos o familiares. Los hombres más que las mujeres se encuentran accidentalmente con una página de sexo o pornografía, buscan imágenes o videos eróticos o pornográficos y juegan dinero en la red. En el caso de las mujeres buscan más información para trabajos y tareas, en contraste con los hombres y utilizan más twitter que ellos. Llama la atención que el 7.9 % de los hombres y el 5.8% de las mujeres suben videos a YouTube y textos a blogs (13).

Corcuera P, Jokin de Irala, Osorio A, Rivera R. (2010), en su estudio “Estilos de vida de los adolescentes peruanos”, Piura Perú, estudio descriptivo realizado en un solo momento de tiempo, cuyo instrumento utilizado fue una encuesta dirigida a estudiantes seleccionados de diversos centros educativos de las principales áreas urbanas de Perú, se tomó una muestra representativa de la población estudiantil de 3º a 5º de secundaria haciendo 3,379 adolescentes. Resultados: casi la mitad de los adolescentes

escolarizados tienen computadoras en casa y tres de cada diez, una consola de videojuegos; cada diez tiene computadora en su habitación si bien solamente uno de cada diez adolescentes que tienen Internet en su habitación tiene un filtro de contenidos. Casi siete de cada diez adolescentes tiene un celular y una cuarta parte de estos no lo apaga durante la noche. Dos tercios de los adolescentes tienen una televisión en su habitación. La actividad que más realizan los adolescentes durante su tiempo libre es ver la televisión, escuchar música o leer revistas. Los programas más vistos por las mujeres son las telenovelas, y por los varones, las películas, las noticias y los programas deportivos. Casi la mitad de los adolescentes afirma no participar nunca en actividades culturales, formativas o de voluntariado. Los adolescentes peruanos refieren recibir de su entorno cercano y de los medios de comunicación mensajes contrarios a la recomendación de retrasar el inicio de sus relaciones sexuales. Más de un tercio de los adolescentes piensa que el preservativo es 100% eficaz para evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual (ITS). Por otra parte, casi la mitad de los adolescentes desconoce que la multiplicidad de parejas seriada (3-4 parejas a lo largo de la vida) presenta un mayor riesgo de ITS con respecto a la monogamia mutua. Globalmente, casi dos de cada diez adolescentes de 13 a 18 años refieren haber tenido ya relaciones sexuales. Más de dos tercios son varones. En cada una de las seis edades de 13 a 18 años, la mayoría de los adolescentes no ha tenido relaciones sexuales. La frecuencia de adolescentes que ya han tenido relaciones sexuales va aumentando de un 6,1% entre los adolescentes de 13 años a un 41,2% entre los adolescentes de 18 años. Casi la mitad de los adolescentes que ya

tuvieron relaciones sexuales recuerdan haber usado un preservativo en su primera relación sexual. Conclusión: Los medios de comunicación si influyen en el embarazo adolescente (14).

Castillo K, Hilario D. (2013), en su estudio “Comunicación entre padres e hijos y su relación con el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes, Institución Educativa N°80010 Ricardo Palma, Trujillo, 2013. Perú, estudio de investigación descriptivo – correlacional de corte transversal, participaron 146 adolescentes del 1° al 5° año de secundaria, se aplicaron dos instrumentos, el primero diseñado para medir la comunicación entre padres e hijos y el segundo determinó el conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes. Resultados: se encontró que la comunicación entre ambos padres e hijos predomina una comunicación regular en 67.8%, seguido de 29,5% deficiente y buena en 2.7%. En lo que respecta a conocimiento sobre sexualidad se encontró que predomina un nivel medio con 62,3% seguido de 35% bajo y alto en 2,7%. La comunicación entre padres e hijos presenta una relación altamente significativa $X^2 = 251.09$, $p = 0.0000$, lo que indica que a mayor comunicación de los padres con sus hijos, los adolescentes presentan mejor conocimientos sobre sexualidad, obteniéndose una relación positiva considerable entre ambas variables ($r=0.74$) (15).

A nivel regional y local no se encontraron investigaciones en relación al tema de estudio.

1.3. Bases teóricas:

1.3.1. Adolescencia:

La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 19 años. Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial (16).

Por tanto, la adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural), estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros (17).

En el área cognitiva el adolescente debe ser capaz de "examinar los propios pensamientos, formular hipótesis, diferenciar lo posible de lo probable y planificar". En el área afectivo-social el adolescente debe lograr un desprendimiento de su núcleo familiar, alcanzar la autonomía y, además, dirigir y controlar su conducta de acuerdo a su propia escala de valores. La autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo. Otra de las tareas en esta área es la de "alcanzar la identidad sexual y búsqueda de

pareja, cuya elección le llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores (17).

Etapas de la Adolescencia

- **Adolescencia Temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física (16).
- **Adolescencia media (14 a 16 años):** Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda (16).
- **Adolescencia tardía (17 a 19 años):** casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren

mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales. Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes" (16).

Cambios en la adolescencia

Reeder (1988), refiere que la maduración sexual de la mujer se inicia en la pubertad, con la aparición de cambios corporales, estos cambios anteceden a la primera menstruación que es el signo más claro y constituye una indicación de que están madurando los órganos internos de la reproducción. La secuencia cronológica de estos cambios culmina en la obtención de la capacidad reproductora la cual varía de una mujer a otra (17).

- **Cambios Intelectuales:** El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa; Comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas, el pensamiento adopta el método hipotético - deductivo, pueden realizarse planificaciones y elaborar proyectos a largo plazo. Las

operaciones mentales incluyen conceptos abstractos, los cuales permiten desligar al pensamiento de la realidad perceptible (17).

- **Cambios Emocionales:** los adolescentes deben enfrentarse a conflictos de la primera infancia, los cuales no han sido totalmente resueltos entre ellos, la búsqueda de la propia identidad y el concepto de sí mismos, la aparición de la genitalidad como posibilidad real de procreación, la necesidad de identificación es entonces el tema central de la adolescencia. Desubicación temporal, el ansia de satisfacción de las necesidades es apremiante; ideación onnipotente, el yo se ha constituido en el eje central de la conflictiva adolescente (17).
- **Cambios Sociales:** Crítica de las normas o valores familiares, especialmente aquellos provenientes de los padres. Por extensión se cuestiona también la autoridad y la disciplina externa (17).

1.3.2. Embarazo Adolescente

El embarazo en la adolescencia, se define como aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente. (16)

El embarazo en una pareja de jóvenes, en general es un evento inesperado, sorpresivo. González señala que "se desarrollan reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenómenos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo (17).

Una mujer con carencia afectiva y sin una adecuada educación de la voluntad, además de la erotización ambiental y la pseudovaloración de la sexualidad sin compromiso podrá conducir a la joven a una relación sexual inmadura con el riesgo de un embarazo inesperado. "Muchas mujeres llegan al embarazo como una manera de llenar sus múltiples carencias. La ser requerida sexualmente, las hace sentirse valoradas. Entregan ese cariño no tanto por satisfacción personal, sino por satisfacer a la persona que quieren mantener a su lado (17).

Los jóvenes desconocen, por lo tanto, riesgos médicos de un embarazo a tan temprana edad, implicancias de la menarquia, como también el conocimiento de métodos anticonceptivos con sus ventajas y desventajas (17).

1.3.3. Medios de comunicación

Son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea para informar y comunicar de manera masiva, como (17):

- Medios Impresos: Prensa Escrita y Publicidad
- Medios Audiovisuales: Televisión, vídeo, radio y cine.
- Medio Multimedia: Internet, redes sociales, correo electrónico.

Los medios de comunicación tienen un lugar importante en la vida de los jóvenes, en la conformación de sus identidades, proyectos de vida, de familia, de sueños, etc. La televisión por lo general, no nos ayuda a definir nuestras identidades, a procesar nuestras preocupaciones, a comprobar

nuestras relaciones familiares. No nos ayuda a formarnos como sujetos de sociedad (18).

La relación con la Televisión, los niños que ven mucha TV inician un camino hacia la reducción de la lectura. Pero no solo eso, no solo leemos menos, sino lo poco que leen lo comprenden peor. La misma actitud negativa tiene una influencia directa sobre la comprensión, y el escaso tiempo de lectura lleva a su vez una peor competencia comprensiva (18).

Hoy en día, los medios de comunicación constituyen una herramienta persuasiva que nos permiten mantenernos en continua comunicación con los distintos sucesos sociales, políticos y económicos tanto a escala nacional como internacional. Esta influye sobre la forma de actuar o de pensar de las personas, logra modificar la forma en que los hombres conocen y comprenden la realidad que los rodea. También tenemos que partir de la premisa de que los niños son el público más indefenso ante la persuasión de los medios. Con esto quiero decir, además, que son el grupo más fácilmente "atacable" por los expertos publicitario (18).

Relación de los medios de comunicación en la sexualidad precoz

La sexualidad precoz es entendida como la prematura conducta sexual sin estar mentalmente preparado, esto es un desajuste mente-cuerpo que lleva a una exagerada conducta pseudo adulta sexual. Este fenómeno tiene diversas aristas, se considera que constituye algo negativo cuando el adolescente lleva su sexualidad de forma errónea que dañe o no le permita

vivir las diferentes etapas de su desarrollo a plenitud. La adolescencia es un periodo crucial en nuestro crecimiento en que nos desarrollamos tanto física como psíquicamente. Es un periodo de rebeldía, donde por ese afán de independencia que nos caracteriza, nos hace desoír las advertencias y consejos que desde el núcleo familiar y los centros docentes fundamentalmente se nos dan. No cabe duda de que los adolescentes, por sus inquietudes y necesidades de experimentación, se convierten en población de riesgo tanto para enfermedades de transmisión sexual como para embarazos no deseados, situaciones que han aumentado progresivamente desde la década de los setenta, donde quizás una correcta educación sea la mejor forma de prevención (18).

En la actualidad existe una separación de valores y creencias familiares por un lado, y mensajes sexuales provenientes de los medios de comunicación, por el otro. Los padres son conscientes de que éstos causan un enorme impacto en el desarrollo sexual de los niños. Pero lamentablemente, las creencias y costumbres que recorren, sobre todo la televisión con su gran poder persuasivo, no siempre son éticas. Desde las series de televisión, las telenovelas, los programas cómicos, las propagandas con sus avances sin respeto por horarios de protección al menor, el internet, la prensa etc., se explota la sexualidad sin ningún reparo, es más, se la muestra asociada a la burla, la grosería, la falta de respeto, y la violencia. En casi todos los hogares hay un aparato de TV y, tal vez, ello induzca a tomar decisiones a diario. Si aceptamos que la TV enseña, podemos preguntarnos ¿qué les está enseñando a mis hijos? Los medios pueden ser un amigo notable y

entretenido, de hecho, no todo en ellos es malo. Hay buenos documentales y programas para la familia que suelen tocar temas delicados como el embarazo en los adolescentes, el Sida, las relaciones humanas en general. Pero es indudable, que en su mayoría, transmite mensajes que promueven la violencia, una sexualidad explícita carente de valores como el amor y el respeto por las personas. Así, enseña que la sexualidad es algo de lo que podemos burlarnos y tomar a la ligera y poquísimas veces se ven situaciones de compromiso responsable que permitan asociar a la sexualidad como una parte integral de la personalidad que comporta valores trascendentes (18).

Es importante que los chicos puedan comprender que una censura bien intencionada por parte de sus padres no es una muestra de autoritarismo, sino que es una manera de protegerlos de lo que ellos consideran una influencia nociva. Explicarles que así como no se relacionan con cualquiera, no dejan entrar a su casa a cualquiera, la televisión también es una puerta abierta al mundo, y ellos deben decidir qué cosas dejan ingresar y cuáles no. Pero antes de que ellos se formen este juicio crítico, deben ser contenidos y educados por sus padres que sí tienen la responsabilidad y el criterio adecuado de decidir qué es lo que les conviene y explicárselo a los niños, mediante un diálogo sereno y sincero que logre llegar a la comprensión y al sentimiento (18).

Las sociedades de consumo comercializan el sexo, el cual suele estar presente en casi todas las campañas publicitarias; además, existe una

enorme industria que se basa en la producción y venta de películas, videos, revistas, espectáculos y productos que estimulan el deseo sexual, sobreexcitando a los adolescentes. De esta forma, se manipula a los jóvenes para que consuman "sexo comercial" a través de la pornografía. El "sexo comercial" limita y deforma la sexualidad humana ya que despoja la relación personal de sus aspectos emocionales y afectivos. La televisión se ha erigido en el medio de comunicación masivo y dominante y es admitido que este poderoso medio audiovisual ejerce una considerable influencia sobre la estructura familiar, superior a la de cualquier otra innovación tecnológica. La televisión representa una parte de una nueva morbilidad y debemos de estar familiarizados con sus efectos. Una de las explicaciones del incremento en el inicio temprano de la actividad sexual es que se trata de una expresión. Antes, hablar abiertamente del sexo y otros temas tabúes era algo inconcebible, pero ahora se fomenta más la comunicación (18).

Hoy, las relaciones sexuales en la adolescencia se han vuelto cada vez más comunes y son toleradas y dejadas a la libre elección de cada persona; esto se debe a que las normas de conducta ya no son tan elevadas. Los medios masivos de comunicación son considerados como los principales agentes de educación sexual no formal, ya que ésta carece de objetivos y de metodología, siendo su principal interés el de la comercialización enajenante y el consumismo y como consecuencia, provocan enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, y a causa de esto se llega al aborto (19).

Factores que explican descargar material erótico por parte de los jóvenes.

La supervisión parental seguida por la autoeficacia sexual, la funcionalidad familiar y la importancia de la religión en su vida explican de manera significativa el descargar material erótico. Es decir, a mayor supervisión de los padres, mayor autoeficacia en el manejo de la sexualidad, contar con una familia funcional y darle importancia a la religión en la vida se asoció con menor probabilidad de descargar material erótico para adultos. Por su parte, a menor rendimiento académico y a mayor importancia de la opinión de los amigos mayor probabilidad de descargar material erótico para adultos (18).

Explicación de chatear con desconocidos

El aporte de la supervisión parental fue negativo, es decir, a mayor supervisión de los padres menos probabilidad de chatear con desconocidos, le siguen las actitudes personales sobre afectividad, amor y sexualidad, esto quiere decir que cuando el joven tiene actitudes liberales sobre afectividad, amor y sexualidad presenta mayor probabilidad de chatear con desconocidos. La funcionalidad familiar tuvo un impacto negativo, si la familia muestra poco compromiso, apoyo y participación es más probable que el joven chatee con desconocidos. El rendimiento académico tuvo un efecto positivo, es decir, a menor rendimiento del joven en el colegio mayor probabilidad de chatear con desconocidos (18).

Explicación del tiempo de consumo de internet.

Si el joven demuestra actitudes personales liberales sobre afectividad, amor y sexualidad y tiene menor funcionalidad familiar se espera mayor tiempo de consumo de internet. Si los padres supervisan las actividades de sus hijos, estos demuestran alto rendimiento académico y mayor importancia de la religión en la vida se espera que pasen menos tiempo consumiendo internet (18).

Explicación del tiempo gastado en redes sociales.

La supervisión parental fue el elemento que más pesó en la explicación del tiempo que gastan los jóvenes en redes sociales, así como tener actitudes personales favorables y claras sobre afectividad, amor y sexualidad. Es decir, a mayor supervisión de los padres y tener actitudes conservadoras sobre afectividad, amor y sexualidad se espera que los jóvenes gasten menos tiempo en las redes sociales. Los jóvenes que le dan alta importancia a la religión en su vida y cuentan con una familia funcional se espera que gasten menos tiempo en las redes sociales, por su parte, el bajo rendimiento académico y darle importancia a la opinión de los amigos se relaciona con que los jóvenes gasten más tiempo en las redes sociales (18).

Explicación del tiempo de consumo de televisión.

El bajo desempeño académico y los bajos niveles de supervisión parental explican un mayor consumo de televisión, en cambio cuando la familia demuestra compromiso, participación y habilidad para resolver conflictos y la estructura familiar que cuenta con papá y mamá o al menos uno de los

padres explican menores horas de consumo de televisión. Otro indicador de estilo de vida saludable contemplado en este estudio es la satisfacción y la calidad percibida en las relaciones interpersonales (19).

Consumo de Medios de Comunicación

La TV es el medio que más consumen los hogares, 100% de los hogares tiene un televisor. En promedio existen más de dos televisores por hogar. 72% lo usa en la sala y 70% en el dormitorio. El 79% de los hogares tiene Cable. El 80% de las y los adolescentes tiene acceso a Internet (casa, cabinas, celulares). La TV es el medio que más consumen los y las adolescentes. Después de estudiar es la segunda actividad que realizan. Promedio 3.30 horas por día. (1,277 horas al año). Radio, el 29% de adolescentes escuchan radio (actualmente prefieren redes sociales, Internet) (19).

Evolución de la sexualidad en los medios de comunicación

Se ha pasado del silencio a una apertura interesante en los últimos 20 a 25 años. No hay medio de comunicación (escrito, radial, televisivo) que no tenga una sección o un programa dedicado a sexualidad (Era Tabú, Sexo a medianoche, propósito de sexo, en confianza etc.). Se da en un contexto donde hay interés por el tema (19).

Tratamiento de la sexualidad en los medios de la comunicación

Muchos tratan con respeto, esforzándose por dar información veraz, científica, otros tratando de imponer un modelo de comportamiento sexual

donde el exitoso es el que tiene varias parejas sexuales. En programas cómicos: desvirtuando la sexualidad femenina, haciendo apología de la infidelidad, burlándose de quienes tienen dificultades o alentando conductas homofóbicas. En portadas de diarios populares y en otros no tan populares presentando a la mujer como objeto sexual (19).

Algunos usan los medios denunciando abusos, explotación, es decir visibilizando problemáticas que antes eran invisibles como la violencia sexual al interior de las familias y parejas etc. Presentando el embarazo adolescente como una novela rosa, donde el amor lo soluciona todo, escondiendo la realidad. Polarizando los temas: buenos contras malos, libertinos frente a conservadores, tratando de proporcionar al público recetas mágicas y resaltando la sexualidad de cuerpos firmes y jóvenes (19).

Información buscan los adolescentes

Los adolescentes generalmente buscan información sobre sexo, durante la adolescencia el tema de mayor interés es el sexual, tienen mucha curiosidad, están ávidos de información, lo quieren saber todo y buscan referentes de cómo actuar. En relación a la sexualidad buscan la reafirmación de la sexualidad, existe aparición del impulso sexual, se dan los primeros enamoramientos y embarazos no deseados. Los medios de comunicación se constituyen en la principal fuente de información, en un contexto donde los padres no conversan con sus hijos e hijas, la escuela tampoco. Los medios de comunicación vienen a llenar este vacío, por lo cual

muchos adolescentes identifican el mundo real con lo que ven en televisión y el riesgo es que falta de actitud crítica frente a los que ven (19).

Que transmiten los medios

A través de la información transmiten: Valores, actitudes, modelos de comportamiento y modelos de pensamiento. Entendiéndose que la mayor parte del comportamiento humano es aprendido a través de la observación. Los riesgos es que pueden promover actitudes y comportamientos sexuales de riesgo, muchos siguen alentado comportamientos machistas, lo que presentan no siempre es real, reducen la sexualidad únicamente con el coito y buscan polarizar el tema y vender escándalos sexuales (20).

1.4. Justificación:

Actualmente, el aumento del embarazo en adolescentes, es un motivo de preocupación en la Región San Martín, a nivel nacional y mundial; siendo un problema de salud pública ya que se traduce en riesgos y complicaciones que contribuyen con la morbilidad materno-infantil, como consecuencia existen diversos factores socioculturales como el consumo de medios de comunicación que influyen negativamente en la población adolescente, estimulando a la actividad sexual y embarazo precoz.

El embarazo en adolescentes es un problema complejo de reconocida trascendencia diariamente podemos observar a jóvenes embarazadas en los núcleos familiares tema que requiere más educación y apoyo para alentar a las adolescentes a retrasar la maternidad hasta que estén preparadas. El

embarazo adolescente es uno de los factores de mayor vulnerabilidad en los sectores de escasos recursos. El vacío de conocimientos sobre el tema en la realidad nacional y local, pone al adolescente en una situación de verdadera desprotección (7).

La relación de los medios de comunicación en la vida de la adolescente identifica el mundo con lo que observan en la televisión e internet. De ahí que la reiterada exposición de violencia, la explotación del sexo y el placer o los modelos estereotipados que se presentan provocan en los adolescentes una grave distorsión de valores desembocando en comportamientos violentos y de riesgo como las relaciones sexuales precoces; dando como resultado un incremento de embarazos no deseados. El problema se presenta cuando los adolescentes no saben o no pueden distinguir entre aquello que les aporta algún bien o que le es dañino (7).

Así mismo las relaciones que la adolescente embarazada mantiene con su familia se debe a como la joven se enfrenta a un mundo globalizado en el que el tipo de vida que llevan los envuelve en el estrés y la falta de comunicación con las personas y lo más importante con la familia. Se considera importante reflexionar acerca de la comunicación en familia, en ocasiones, los adolescentes no mantienen una buena relación familiar y cuando se presenta alguna situación no toman las decisiones adecuadas o no tienen la confianza para dialogar en familia en temas como la sexualidad. La comunicación familiar es un factor determinante de las relaciones que se

establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerá con los demás (7).

Desde su perspectiva la adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, estará muy relacionada con la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aún, necesitará mucha ayuda del equipo de salud, abordando el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida. En la mayoría de los casos que, la joven se tiene que enfrentar al estigma de su grupo social y es empujada hacia el mundo del hogar o bien al mundo laboral para el cual aún no se encuentra preparada (7).

Por lo tanto, el estudio permite conocer de la relación de los medios de comunicación en una población vulnerable como son los adolescentes, los cuales prácticamente afectan su desarrollo biopsicosocial por los diferentes problemas de salud como el embarazo precoz, además permitirá conocer sus causas para intervenir oportuna y adecuadamente el problema.

En la práctica el estudio contribuye a mejorar la educación de los adolescentes para el retardo del inicio de las relaciones sexuales y por ende el embarazo adolescente, además permitirá a los padres conocer de los medios de consumo, los espacios y horarios por sus hijas e hijos, y mejorar la comunicación en familia.

Teóricamente el estudio aporta al personal de salud, a los decisores y padres de familia en conocer de la influencia negativa de los medios en sus hijos para prevenir problemas como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual.

Por lo tanto la importancia de esta investigación, radica en determinar la relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescente y contribuir con la necesidad de generar acciones y estrategias de salud preventiva que generen impacto desde el punto de vista educativo, tanto para la población adolescente como la población adulta; de esta manera disminuir la incidencia de embarazos en la población adolescente y por ende disminuir la morbilidad materno-infantil.

1.5. Problema:

¿Cuál es la relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016?

II. OBJETIVOS:

2.1. Objetivo General:

Determinar la relación de los medios de comunicación en el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.

2.2. Objetivos Específicos:

1. Identificar algunos factores sociodemográficos de la población en estudio. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.
2. Identificar los medios de comunicación de mayor uso en las adolescentes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.
3. Determinar las características del uso de medios de comunicación en las adolescentes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.
4. Determinar la relación estadísticamente significativa de los medios de comunicación más usados con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, Julio – Noviembre 2016.

2.3. Hipótesis de Investigación:

Existe relación estadísticamente significativa de los medios de comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2

Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016

2.4. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Variable independiente Medios de comunicación	Son instrumentos utilizados en la sociedad contemporánea para informar y comunicar de manera masiva	Son medios impresos, Audiovisuales (Televisión, vídeo, radio y cine) y Medios Multimedia (Internet, redes sociales, correo electrónico) que usan los adolescentes para informarse sobre la sexualidad y embarazo	Uso de medios de comunicación Uso de información Uso de medios multimedia	<ul style="list-style-type: none"> Medio de comunicación que más usa Hora de uso de los medios de comunicación Programas de mayor agrado Medios de comunicación con contenido sexual Uso de redes sociales: <ul style="list-style-type: none"> Tipo Fin del uso de las redes sociales. 	Nominal
Variable dependiente Embarazo adolescente	Aquel que se produce en una mujer entre el comienzo de la edad fértil y el final de la etapa adolescente.	Se refiere a toda gestación que ocurre entre los 10 a 19 años.	Características Sociodemográficas Opinión del uso de medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> Edad Grado de Instrucción Incremento del embarazo en los adolescentes por los medios de comunicación. 	Nominal

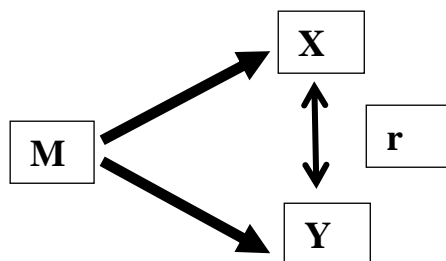
III. MATERIALES Y MÉTODOS:

3.1. Tipo de estudio:

El presente estudio es cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal.

3.2. Diseño de investigación:

El diseño de estudio es Descriptivo Correlacional, cuyo esquema es:



Donde:

M : Muestra, de gestantes y no gestantes adolescentes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo julio – noviembre 2016.

X : Variable independiente, medios de comunicación.

Y : Variable dependiente, embarazo adolescente.

r : Relación entre variables.

3.3. Población y muestra:

Población:

Estuvo representado por todas las adolescentes atendidas en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016, que son aproximadamente 416 según reporte de la oficina de estadística.

Muestra:

Estuvo representado por las gestantes y no gestantes adolescentes, que fueron atendidas en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, durante el periodo Julio – Noviembre 2016. Para determinar la muestra se aplicó la fórmula de proporción con población conocida, según el siguiente detalle:

$$n = \frac{N Z^2 P Q}{(N-1) E^2 + Z^2 P Q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población de adolescentes = 416.

Z² = Valor de z para intervalo de confianza o certeza

Para una certeza o confianza del 95%, z = 1.96

p = Variabilidad positiva o proporción = 0,5

q = Variabilidad negativa (1-p)= 0,5.

E = Es la precisión o el error (0,03)

Calculando:

$$n = \frac{(416) (3,8416) (0,5) (0,5)}{(415) (0,0009) + (3,8416) (0,25)}$$

$$n = \frac{399,5264}{(0,3735) + (0,9604)}$$

$$n = \frac{399,5264}{1,3339}$$

300

Del cálculo de la muestra se consideró 150 adolescentes gestantes y 150 adolescentes no gestantes.

Unidad de análisis

Una adolescente gestante y no gestante atendida en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.

3.3.1. Criterios de Inclusión:

- Gestante y no gestantes adolescente atendida en el Hospital MINSA II – 2 Tarapoto.
- Gestante y no gestante adolescente que acepta participar voluntariamente del estudio.
- Gestante y no gestante adolescente con capacidad física y mental para responder a la encuesta.

3.3.2. Criterios de exclusión:

- Gestante y no gestantes adolescentes que no aceptó participar de la encuesta.
- Gestante y no gestante adolescente que no asiste el día que se aplique la encuesta.
- Gestante y no gestante mayor de 19 años de edad.

3.4. Procedimiento:

- Se realizó la revisión de la bibliografía y procedió a elaborar el proyecto de investigación.

- Se presentó el proyecto de investigación a la Facultad de Ciencias de la Salud para revisión y aprobación.
- Se elaboró los instrumentos para la recolección de datos, los mismos que serán adaptados por los investigadores.
- Se coordinó con el Director del Hospital MINSA II-2 Tarapoto para que nos brinde las facilidades para realizar el estudio.
- Se coordinó con los profesionales responsables del área de gineco-obstetricia, para que nos brinden las facilidades necesarias para poder obtener la información. Con autorización que nos concedió el director y el personal responsable se procedió a aplicar las encuestas a cada una de las gestantes adolescentes, cuya duración fue de un periodo de 10 minutos.
- Se analizó los datos recolectados y luego a elaborar las tablas según los objetivos planteados.
- Se procedió con la elaboración del informe de investigación, el mismo que fue presentado a la Facultad Ciencias de la Salud para su revisión y aprobación.

3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos:

Se usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. La encuesta fue el medio por el cual nos relacionamos con las gestantes adolescentes.

Se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario diseñado por Aguilar M, Aguirre E, el mismo que fue adaptado por los

autores según el contexto en la que desarrolló el trabajo de investigación.

El instrumento estuvo dividido en tres partes, la primera que sirvió para conocer las características socio-demográficas de la gestante adolescente; la segunda y tercera parte permitió conocer el uso de los medios de comunicación y sus características por parte de las adolescentes, así como la relación de tiene con el embarazo adolescente.

3.6. Plan de tabulación y análisis de datos:

Se diseñó una base de datos en Excel 2013 y SPSS versión 22, que permitió la elaboración de tablas simples y de doble entrada. Se usó la estadística descriptiva como: frecuencia y porcentaje. Se empleó la estadística inferencial: chi cuadrado con un nivel de significancia $p < 0,05$, para determinar la relación estadísticamente significativa entre los medios de comunicación y el embarazo adolescente.

IV. RESULTADOS:

Tabla N° 01: Algunos factores socio demográficos de las adolescentes gestante y no gestante. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, período Julio – Noviembre 2016.

Factores Socio Demográficos		Adolescente				Total	
		Gestante		No Gestante			
		fi	%	fi	%	fi	%
Edad	10 - 13 años	3	1,0	19	6,3	22	7,3
	14 - 16 años	102	34,0	63	21,0	165	55,0
	17 - 19 años	45	15,0	68	22,7	113	37,7
	Total	150	50,0%	150	50,0%	300	100,0%
Grado de Instrucción	Illetrada	4	1,3	0	0,0	4	1,3
	Primaria incompleta	12	4,0	0	0,0	12	4,0
	Primaria completa	28	9,3	6	2,0	34	11,3
	Secundaria incompleta	70	23,4	66	22,0	136	45,4
	Secundaria completa	30	10,0	51	17,0	81	27,0
	Superior	6	2,0	27	9,0	30	11,0
	Total	150	50,0%	150	50,0%	300	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Nos muestra que el 55,0% de las adolescentes en estudio tienen entre 14 a 16 años de edad, de las cuales el 34,0% gestan y 21,0%no. Además se observa que el 45,4% de las adolescentes tienen secundaria incompleta, de las cuales el 23,4% gestan y 22,0% no.

Tabla N° 02: Medios de comunicación de mayor uso en las adolescentes.

Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo julio – noviembre 2016.

Uso de Medios de Comunicación				Adolescente		Total
				Gestante	No Gestante	
Medios Audio visuales	Televisión	No	Nro. %	104 34.7%	114 38.0%	218 72.7%
		Si	Nro. %	46 15.3%	36 12.0%	82 27.3%
		Total	Nro. % del Total	150 50.0%	150 50.0%	300 100.0%
	Radio	No	Nro. %	137 45.7%	147 49.0%	284 94.7%
		Si	Nro. %	13 4.3%	3 1.0%	16 5.3%
		Total	Nro. % del Total	150 50.0%	150 50.0%	300 100.0%
Medios Multimedia	Internet	No	Nro. %	108 36.0%	81 27.0%	189 63.0%
		Si	Nro. %	42 14.0%	69 23.0%	111 37.0%
		Total	Nro. % del Total	150 50.0%	150 50.0%	300 100.0%
	Redes Sociales	No	Nro. %	101 33.7%	108 36.0%	209 69.7%
		Si	Nro. %	49 16.3%	42 14.0%	91 30.3%
		Total	Nro. % del Total	150 50.0%	150 50.0%	300 100.0%

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Observamos que el medio de comunicación de mayor uso por las adolescentes es el internet con 37% (gestantes 14% y no gestantes 23%), y las redes sociales con 30,3% (gestantes 16,3% y no gestantes 14%).

Tabla N° 03: Horas de uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016.

Horas de uso		Adolescente				Total	
		Gestante		No Gestante			
		fi	%	fi	%	fi	%
Televisión	2 Horas	7	15,2%	6	13,0%	13	15,9%
	3 Horas	23	50,0%	30	65,2%	53	64,6%
	4 Horas	16	34,8%			16	19,5%
	Total	46	100,0%	36	78,3%	82	100,0%
Radio	3 Horas	4	30,8%	1	7,7%	5	31,3%
	4 Horas	9	69,2%	2	15,4%	11	68,8%
	Total	13	100,0%	3	23,1%	16	100,0%
Internet	2 Horas	8	19,0%	10	23,8%	18	16,2%
	3 Horas	14	33,3%	35	83,3%	49	44,1%
	4 Horas	20	47,6%	24	57,1%	44	39,6%
	Total	42	100,0%	69	164,3%	111	100,0%
Redes Sociales	2 Horas	7	14,3%	12	24,5%	19	20,9%
	3 Horas	34	69,4%	30	61,2%	64	70,3%
	4 Horas	8	16,3%			8	8,8%
	Total	49	100,0%	42	85,7%	91	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Del 100% de adolescentes gestantes y no gestantes que usan los medios de comunicación, el 64,6% ven televisión 3 horas diarias y el 19,5% 4 horas; el 68,8% escuchan 4 horas radio; el 44,1% utiliza el internet 3 horas al día y el 39,6% 4 horas; y el 70,3% y 8,8% (79,1%) usan 3 y 4 horas diarias respectivamente las redes sociales.

Tabla N° 04: Características del uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016, según dimensión Uso de Información.

Uso de Información		Adolescente				Total	
		Gestante		No Gestante			
		fi	%	fi	%	fi	%
Tipos de Programas que son de su mayor agrado	Educativo	7	2,3	0	0,0	7	2,3
	Musical	36	12,0	21	7,0	57	19,0
	Salud	8	2,7	9	3,0	17	5,7
	Para adultos	20	6,7	00	0,0	20	6,7
	Deportivo	1	0,3	0	0,0	1	0,3
	Drama (novelas)	38	12,7	49	16,3	87	29,0
	Entretenimiento	40	13,3	71	23,7	111	37,0
	Total	150	50,0	150	50,0	300	100,0
En los Medios de Comunicación se transmite Información con Contenido Sexual?	Siempre	57	38,0	21	14,0	78	26,0
	Ocasionalmente	79	52,7	119	79,3	198	66,0
	Nunca	14	9,3	10	6,7	24	8,0
	Total	150	100,0	150	100,0	300	100,0

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Se observa las características del uso de los medios de comunicación por las adolescentes, donde el 37% ven programas de entretenimiento, seguido de 29% ven programas de dramas como novelas, programa musical 19% y programas para adultos 6,7%. Los medios de comunicación transmiten ocasionalmente información con contenido sexual, según opinión del 66% de la población estudiada.

Tabla N° 05: Características del uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016, según la dimensión. Uso de Medios Multimedia.

Uso de Medios Multimedia		Adolescente				TOTAL	
		Gestante		No gestante			
		fi	%	fi	%	fi	%
Tipo de Redes Sociales que utiliza	Facebook	94	31,3	106	35,3	200	66,7
	Twitter	1	0,3	00	0,0	1	0,3
	Whatsapp	31	10,4	35	11,7	66	22,0
	Ninguna	24	8,0	9	3,0	33	11,0
	Total	150	50,0	150	50,0	300	100,0
Fin de Uso de las Redes Sociales	Hacer amigos	58	19,3	69	23,0	127	42,3
	Intercambia Información	14	4,7	54	18,0	68	22,7
	Da a Conocerse	14	4,6	12	4,0	26	8,6
	Publicar su estado emocional	31	10,4	6	2,0	37	12,4
	Contacto familiar	9	3,0	00	0,0	9	3,0
	No usa	24	8,0	9	3,0	33	11,0
	Total	150	50,0	150	50,0	300	100,0

Fuente: Elaboración propia de la investigación

Según el tipo de redes sociales que usa las adolescentes resalta el Facebook con 66,7% y Whatsapp con el 22% .En relación al fin del uso de las redes sociales resalta el hacer amigos con el 42,3%, seguido de intercambiar información con el 22,7%.

Tabla N° 06:

Análisis estadístico a través de la prueba de hipótesis para determinar la relación de los medios de comunicación más usados con el embarazo adolescente, en gestantes atendidas en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – noviembre 2016.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN				
Nivel de Significancia con la Prueba Chi ²	TV	Internet	Radio	Redes Sociales
	X ² = 1,678 p = 0,122	X ² = 10,425 p = 0,001	X ² = 6,602 p = 0,009	X ² = 0,773 p = 0,226

Fuente. Elaboración propiedad de la investigación

Observamos que existe relación estadísticamente significativa del embarazo adolescente con los medios de comunicación: internet X²= 10,425p = 0,001 y radio X²= 6,602p = 0,009.

V. DISCUSIÓN:

En la actualidad por las condiciones de desarrollo que tiene el país; los adolescentes tienen mayor acceso a los medios de comunicación donde existe material erótico produciendo estimulación, cambiando la conducta sexual en los adolescentes propiciando el inicio de relaciones sexuales precozmente y como consecuencia el embarazo.

La primera Tabla nos muestra que la población mayoritaria se encuentra entre 14 a 16 años de edad con el 55,0% y con secundaria incompleta 45,4%. Esto concuerda con lo encontrado por Zamora M, quien trabajó con una población de 13 a 17 años. Igualmente coincide con Aguilar M, Romero Z., quienes realizaron su estudio entre adolescentes de 13 a 15 años sexualmente activas. También con Collins R, Marc E, Berry S, Kanouse D, Kunkel D, Hunter S, et al., quienes estudiaron a adolescentes de 14 o 15 años de edad. Así mismo es acorde con Chandra A, Martino S, Collins R, Elliot M, Berry S, D Kanouse, et al. Quienes estudiaron a los jóvenes de 12-17 años y con Cabrera V, Salazar P, Docal M, Aya V, Ardila M, Rivera R. (2013), quienes trabajaron con población de 13 a 18 años (8, 9, 11, 12,13).

En relación a los datos revisados podemos resaltar que la edad juega un papel importante para el inicio de la relación sexual y por ende para el embarazo adolescente, esto además se complementa con el grado de instrucción de los adolescentes que cuando la edad es media y menor el grado de instrucción existe mayor probabilidad de embarazo adolescente.

La segunda tabla observamos, que el medio de comunicación más usado por la población de estudio es el internet con un 37% y las redes sociales con 30,3%. Resultados que se asemejan con lo obtenido por Sadowinski D, quien encontró en su estudio realizado que, los adolescentes dedican gran parte de su tiempo en las redes sociales. Igualmente concuerda con Cabrera V, Salazar P, Docal M, Aya V, Ardila M, Rivera R, quienes encontraron que cuando los jóvenes navegan en internet la mayoría entran a redes sociales. Sin embargo, nuestros resultados difieren con el estudio realizado por Corcuera P, Jokin de Irala, Osorio A, Rivera R, quien encontró que la actividad que más realizan los adolescentes durante su tiempo libre es ver la televisión, escuchar música o leer revistas (10, 13,14).

Con estos resultados obtenidos podemos concluir, que los adolescentes dan mayor uso al internet y las redes sociales en comparación a los otros medios, aumentando el riesgo de estar en contacto con diferentes personas de su misma edad o adultos que pueden conllevar al embarazo adolescente.

La tercera corresponde al número de horas de uso de los medios de comunicación, el 17,7% de adolescentes usan 3 horas la televisión, el 3,6% usan por 4 horas la radio, el 31% usan de 3 a 4 horas el internet, el 21,3% usan 3 horas las redes sociales. Esto coincide con Collins R, Marc E, Berry S, Kanouse D, Kunkel D, Hunter S, et al., quien en su estudio obtuvo que la adolescente estadounidense como promedio ve tres horas de televisión al día y también con Sadowinski D, quien considera que los adolescentes dedican gran parte de su tiempo en las redes sociales (11,10).

En la cuarta tabla encontramos el tipo de programas que son del agrado de las adolescentes en estudio, donde resaltan los programas de entretenimiento 37%, seguido de programas de drama como novelas 29,0%, programas musicales con 19% y programas para adultos 6,7%. Esto concuerda con Corcuera P, Jokin de Irala, Osorio A, Rivera R, quien en su estudio encontró que los programas más vistos por las adolescentes son las telenovelas. En relación con los medios de información, el 66% opinan que ocasionalmente transmite contenido sexual. El mismo que concuerda con Aguilar M, Romero Z. (2015), que a través de su estudio concluyó que el factor de alta incidencia en la sexualidad de los adolescentes, era la información emitida por los medios de comunicación a través de los medios tecnológicos, y también con Collins R, Marc E, Berry S, Kanouse D, Kunkel D, Hunter S, et al, quienes en su estudio demostraron que viendo televisión con contenido sexual aparentemente acelera el inicio de la actividad sexual de los adolescentes (14, 9,11).

La quinta tabla corresponde al tipo de redes sociales que usa la adolescente en donde resalta el Facebook con 66,7% y WhatsApp con el 22%. En relación al fin del uso de las redes sociales resalta el hacer amigos con el 42,3%, seguido de intercambiar información con el 22,7%. Por lo analizado podemos deducir que los tipos de programas. El número de horas, la información transmitida de manera ocasional con contenido sexual, los tipos de redes sociales que utilizan y con qué fin utilizan; son características de los medios que se relacionan con el incremento del embarazo adolescente.

Se muestra la sexta tabla; con el análisis estadístico a través de la prueba de hipótesis: donde el internet ($p = 0,001$) y la radio ($p = 0,009$), resaltan como medios de comunicación de mayor uso y que tienen relación significativa frente al embarazo en adolescentes.

A través de la prueba de hipótesis queda demostrado la relación que existe entre los medios de comunicación y el embarazo adolescente, en virtud que su uso les da a los adolescentes acceso a temas de sexualidad, con un tratamiento en su abordaje que induce muchas dudas y sospechas sobre la presentación y calidad del mensaje, no así sobre su importancia. Los medios audiovisuales, el internet y las redes sociales, han pasado a ser no sólo poderosos vehículos de información, sino también de formación para los adolescentes, por la facilidad que tiene a "conectarse" a estos recursos. Algunos medios ofrecen información sexual que resaltan el erotismo y la seducción y poca información sobre los anticonceptivos más apropiados para su edad y el margen de efectividad de los mismos. La exposición permanente a este tipo de contenidos, puede contribuir a patrones de comportamiento sexual que conlleva a tener relaciones sexuales tempranas e inseguras y por ende a altos índices de embarazos no deseados.

VI. CONCLUSIONES:

1. La población de estudio se caracterizó por ser adolescentes entre 14 a 18 años de edad con 55,0% y el 45,4% de las adolescentes tienen secundaria incompleta.
2. Los medios de comunicación de mayor uso por las adolescentes fueron, en un 37% el internet y el 30,3% las redes sociales.
3. Las Características de uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes atendidas en el Hospital MINSA II-2 Tarapoto, fueron: En relación al número de horas de uso de los medios de comunicación, el 17,7% de adolescentes usan 3 horas la televisión, el 3,6% usan por 4 horas la radio, el 31% usan de 3 a 4 horas el internet, el 21,3% usan 3 horas las redes sociales. Con respecto al tipo de programa de su mayor agrado, el 37,0% ven programas de entretenimiento y el 6,7% programas para adultos. El 66% manifestaron que ocasionalmente los medios de comunicación transmiten contenidos sexuales; en cuanto al tipo de red social que utiliza, el 66,7% es el Facebook, seguido de un 22% el WhatsApp y cuyo fin de uso, el 42.3% es hacer amigos.
4. Existe relación significativa al 5% de los medios de comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016; con el uso del internet $p= 0,001$ y radio $p = 0,009$.

VII. RECOMENDACIONES:

1. Implementar en las instituciones educativas talleres y servicios de consejería sobre educación sexual con personal obstetra calificado y capacitado, mediante protocolos, usando métodos dinámicos; inculcando en los adolescentes la postergación del inicio de las relaciones sexuales en una edad adulta, incentivar la realización de sus proyectos de vida a través del estudio como elemento importante en la toma de decisiones futuras.
2. Orientar a los padres y tutores sobre el consumo limitado de los medios de comunicación que captan. La atención de los adolescentes (redes sociales, internet, tv, etc) evitando la exposición a información inadecuada.
3. Fortalecer las escuelas de Padres educándolos sobre el control, supervisión y la información negativa acerca de la sexualidad que poseen los medios de comunicación para que informen y orienten a sus hijos acerca del peligro al que están expuestos, fomentando el uso productivo de estos medios.
4. Crear y reforzar programas con contenidos educativos y culturales en los distintos medios de comunicación que fortalezcan el desarrollo psicossocial del adolescente promoviendo la participación activa de la familia y comunidades.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Lobo E. Factores socioculturales que influyen en el embarazo adolescente en el Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) Eva Perón Provincia de Catamarca, periodo comprendido Enero/Diciembre 2011. Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Ciencias Médicas. Maestría en Salud Sexual y Reproductiva. Modalidad a Distancia. Tesis de Maestría. Córdoba España. 2011. Consulta 08.06.16 15:30 pm.; disponible en: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/lobo_laura_elisa.pdf
2. OMS. El embarazo en la adolescencia. Centro de prensa. Nota descriptiva N° 364. Actualización de septiembre de 2014. EE.UU. 2016. Consulta 23/06/16 16:37; disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
3. UNFPA Perú: Embarazo en adolescentes peruanas no descende en los últimos veinte años. Redacción Mayo del 2016. -Lima Perú. 2015. Consulta 29/12/16 16:50; disponible en: <http://unfpaorg.pe/WebEspeciales/2016/May/Endes2016/Nota1>.
4. Correo. Aumentó el embarazo de jóvenes y adolescentes en el Perú. Redacción 12 de Mayo del 2015 - 15:02. Lima Perú. 2015. Consulta 25/06/16 16:54 <http://diariocorreo.pe/ciudad/aumento-el-embarazo-de-jovenes-y-adolescentes-en-el-peru-586759/>

5. Banco de la Republica Colombiana. Los Medios de Comunicación. Actividad Cultural. Biblioteca Virtual Luis Angel Arango. Colombia. 2015. Consulta 19.08.16 5:03 am.; disponible en: http://www.banrepcultural.org/blaavirtual/ayudadetareas/comunicacion/los_medios_de_comunicacion
6. Vargas M. Influencia de los medios de comunicación en la Sociedad. Facultad de ciencias de la comunicación. Sección 003. Bligoo. Mundo Ciencia. 2011. Consulta 28/06/16 17:02 am.; disponible en: http://mundociencia.bligoo.com.mx/influencia-de-los-medios-de-comunicacion-en-la-sociedad-1#.V3L1_PnhDtQ
7. Guerrero M, Zapata C. Influencia de medios de comunicación en embarazos no deseados en adolescentes del Hospital Gineco-obstétrico del Cantón Santa Rosa año 2015. Trabajo de titulación. Universidad Técnica de Machala. Unidad Académica de Ciencias Sociales. Carrera de Trabajo Social. Machala, Ecuador. 2015. Consulta 19.08.16 5:23 am.; disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/4256>
8. Zamora M. La televisión como medio de comunicación y su influencia en los embarazos precoces en adolescentes de 13 a 17 años de edad del cantón La Libertad provincia de Santa Elena, año 2011. Universidad Estatal Península de Santa Elena. Facultad de Ciencias Sociales y de Salud. Carrera de Comunicación Social. Ecuador. 2011.

<http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/451/1/TESIS%20DE%20MAYRA%20ZAMORA.pdf>

9. Aguilar M, Romero Z. Medios de comunicación y embarazo adolescente en el colegio de bachillerato Dr. Camilo Gallegos Domínguez del cantón arenillas, año 2015. Unidad Académica de Ciencias Sociales. Carrera de Trabajo Social. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciado en trabajo social. Machala Ecuador. Consulta 21.08.16 6:00 am. 2015.
[file:///C:/Users/admin/Downloads/CD00669-2015-TRABAJO%20COMPLETO%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/admin/Downloads/CD00669-2015-TRABAJO%20COMPLETO%20(1).pdf)
10. Sadowinski D. Campaña de prevención del embarazo adolescente en redes sociales en la ciudad de Guayaquil, evaluación de la estrategia de diseño gráfico aplicada en las piezas gráficas de la campaña. Universidad Casa Grande. Facultad de Comunicación Mónica Herrera. Trabajo final para la obtención del Título Licenciado en Comunicación Social, con mención en Diseño Gráfico y Comunicación Visual. Ecuador. 2014. Consulta 21.08.16 6:33 am.; disponible en: <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/bitstream/ucasagrande/475/1/Tesis767SADe.pdf>
11. Collins R, Marc E, Berry S, Kanouse D, Kunkel D, Hunter S, Miu A. ¿La visualización de sexo en la televisión Influye en la actividad sexual del adolescente?. Santa Mónica, CA: RAND salud Corporation, 2009.

Consulta 22.08.16 6:38 am.; disponible en:
http://www.rand.org/pubs/research_briefs/RB9068.html.

12. Chandra A, Martino S, Collins R, Elliott M, Berry S, D Kanouse, Miu A. La exposición al sexo en televisión puede aumentar las posibilidades de embarazo en la adolescencia. Los resultados de una Encuesta Nacional Longitudinal de la Juventud, *Pediatría*, Vol. 122, No. 5. EE.UU. 2009. Consulta 22.08.16 7:17 am.; disponible en:
http://www.rand.org/pubs/research_briefs/RB9398/index1.html
13. Cabrera V, Salazar P, Docal M, Aya V, Ardila M, Rivera R. (2013), en su estudio *Estilo de vida de los jóvenes y las necesidades de educación sexual*. Procuraduría General de la Nación. Universidad de la Sábana. IEMP ediciones. Primera edición 2014. Imprenta nacional de Colombia. Bogotá Colombia. 2013. Consulta 22.08.16 9:39 pm.
http://www.mineduacion.gov.co/cvn/1665/articles-340716_archivo_pdf.pdf
14. Corcuera P, Jokin de Irala, Osorio A, Rivera R. *Estilos de vida de los adolescentes peruanos*. Piura Perú. Universidad de Piura. Universidad de Navarra. InterMediaConsulting. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Reg. N° 2010-03425 ISBN: 978-9972-9329-2-2 Impreso en el Perú. 2010. Consulta 23.08.16 5:02 pm.
<http://es.slideshare.net/intermediaconsulting/libro-estilo-de-vida-de-los-adolescentes-peruanos>

15. Castillo K, Hilario D. Comunicación entre padres e hijos y su relación con el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes, Institución Educativa N°80010 Ricardo Palma, Trujillo, 2013. Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería. Perú. 2013. Consulta 21.08.16 http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/237/1/CASTILLO_KATHIA_COMUNICACION_CONOCIMIENTO_SEXUALIDAD.pdf
16. Palacios A. La influencia física y psicológica del embarazo en los adolescentes y sus repercusiones en la sociedad. Metodología de la Investigación. Barinas Venezuela. 2014. Monografías.com. El Centro de Tesis, Documentos, Publicaciones y Recursos Educativos más amplio de la Red. Consulta 21.08.16 7:40 am. <http://www.monografias.com/trabajos67/influencia-fisica-psicologica-embarazo-adolescentes/influencia-fisica-psicologica-embarazo-adolescentes2.shtml>
17. Gutiérrez M. El embarazo adolescente. Estudio Social. Monografías.com. El Centro de Tesis, Documentos, Publicaciones y Recursos Educativos más amplio de la Red. México. 2014. Consulta 22.08.16 7:31 am. <http://www.monografias.com/trabajos16/embarazo-en-adolescentes/embarazo-en-adolescentes.shtml>

- 18.** García R. La influencia de los medios de comunicación en la sociedad peruana. Universidad César Vallejos Trujillo. Ciencias de la Comunicación. Publicado el 23 de agosto de 2013. Consulta 21.08.16 7:25 am. http://es.slideshare.net/Ruben_Garcia_Gutierrez/la-influencia-de-los-medios-de-comunicacin-en-la-sociedad-peruana
- 19.** Chávez M. Influencia de los medios de comunicación en la sexualidad precoz. Bitácora margen. Artículo. Junio 3, 2010 publicada en La cuestión social. México. 2010. Consulta 21.08.16 6:59 am. <http://www.margen.org/wp/?p=862>
- 20.** Vargas T. Sexualidad en medios de comunicación. Apropos. Apoyo a programas de población. Artículo. Perú. 2015. Consulta 23.08.16 7:29 <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Sexualidad%20adolecente%20y%20medios%20de%20comunicaci%C3%B3n%20Vargas%20Vazquez.pdf>

Anexo N° 01: Instrumento de recolección de Datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Estudio: Relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescente.
Hospital MINSA II-2 Tarapoto, periodo Julio – Noviembre 2016

Objetivo: Conocer la opinión sobre los medios de comunicación y la experiencia de las adolescentes gestantes y no gestantes.

Por lo cual solicitamos de la manera más cordial y en el marco de una investigación de interés social, nos colabore con sus datos y criterios referidos al tema de estudio.

a. Datos Sociodemográficos:

- Edad:
- Grado de Instrucción:
- A qué edad tuviste tu primera experiencia sexual?años.
- ¿Considera que los embarazos en los adolescentes, han aumentado por los medios de comunicación?

☐ Si ()

☐ No ()

b. Medios de comunicación

1. Uso de medios de comunicación

1.1. De los siguientes medios de comunicación, ¿Cuál usa con mayor frecuencia?

☐ Televisión ()

☐ Radio ()

☐ Internet ()

☐ Redes Sociales ()

1.2 ¿Cuántas horas le dedica al uso de los medios de comunicación que anteriormente señaló?

☐ Televisión horas: 1() 2() 3() 4() 5() más de 5()

☐ Radio horas: 1() 2() 3() 4() 5() más de 5()

☐ Internet horas: 1() 2() 3() 4() 5() más de 5()

☐ Redes Sociales horas: 1() 2() 3() 4() 5() más de 5()

2. Uso de información:

2.1. ¿En los medios de comunicación de su preferencia, señale los tipos de programas que son de su mayor agrado?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Educativo () | <input type="checkbox"/> Deportivo () |
| <input type="checkbox"/> Musical () | <input type="checkbox"/> Dibujos animados () |
| <input type="checkbox"/> Salud () | <input type="checkbox"/> Drama () |
| <input type="checkbox"/> Familiar () | <input type="checkbox"/> Entretenimiento () |
| <input type="checkbox"/> Para adultos () | |

2.2 ¿Cree usted que en los medios de comunicación, se transmite información con contenido sexual?

- ☐ Siempre () ☐ Ocasionalmente () ☐ Nunca ()

3. Uso de medios multimedia

3.1. Uso de Redes Sociales

3.1.1 ¿Qué tipo de redes sociales utiliza usted?

- ☐ Facebook () ☐ Twitter () ☐ WhatsApp () ☐ Instagram ()

3.1.2 ¿Con qué fin, es usuario de las redes sociales?

- ☐ Hacer amigos ()
- ☐ Intercambiar información ()
- ☐ Dar a conocer aspectos de su vida personal ()
- ☐ Publicar su estado emocional ()
- ☐ Contacto familiar ()

¡Gracias por su colaboración!

Nota: instrumento adaptado del estudio de Aguilar M, Romero Z. "Medios de comunicación y embarazo adolescente en el colegio de bachillerato Dr. Camilo Gallegos Domínguez del Cantón Arenillas año 2015.

Anexo N° 02:

Tabla N° 01-A: Análisis estadístico a través de la prueba de hipótesis para determinar la relación de los medios de comunicación más usados con el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, Julio – Noviembre 2016.

Uso de Medios de Comunicación		Embarazada		Total	X ² p < 0,05
		Si	No		
TELEVISION	No	Nro. 104	114	218	X ² = 1,678 p = 0,122
		% 34.7%	38.0%	72.7%	
	Si	Nro. 46	36	82	
		% 15.3%	12.0%	27.3%	
	Total	Nro. 150	150	300	
		% del Total 50.0%	50.0%	100.0%	
INTERNET	No	Nro. 108	81	189	X ² = 10,425 p = 0,001
		% 36.0%	27.0%	63.0%	
	Si	Nro. 42	69	111	
		% 14.0%	23.0%	37.0%	
	Total	Nro. 150	150	300	
		% del Total 50.0%	50.0%	100.0%	
RADIO	No	Nro. 137	147	284	X ² = 6,602 p = 0,009
		% 45.7%	49.0%	94.7%	
	Si	Nro. 13	3	16	
		% 4.3%	1.0%	5.3%	
	Total	Nro. 150	150	300	
		% del Total 50.0%	50.0%	100.0%	
REDES SOCIALES	No	Nro. 101	108	209	X ² = 0,773 p = 0,226
		% 33.7%	36.0%	69.7%	
	Si	Nro. 49	42	91	
		% 16.3%	14.0%	30.3%	
	Total	Nro. 150	150	300	
		% del Total 50.0%	50.0%	100.0%	

Fuente. Elaboración propiedad de la investigación

Tabla Nº 02-A: Edad de la primera experiencia sexual de las adolescentes embarazadas.

Edad de la primera experiencia sexual	fi	%
10 a 13 años	39	26,0
14 a 16 años	91	60,7
17 a 19 años	20	13,3
Total	150	100,0

Fuente. Elaboración propiedad de la investigación